Supplemento ordinario alla "Gazzetta Ufficiale" n. 7 del 10 gennaio 2001 - Serie generale

Spediz. abb. post. 45% - art. 2, comma 20/b
Legge 23-12-1996, n. 662 - Filiale di Roma

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA — Roma - Mercoledì, 10 gennaio 2001 — SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA 70 - 00100 ROMA
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI 10 - 00100 ROMA - CENTRALINO 06 85081

N. 5

AGENZIA PER LA RAPPRESENTANZA NEGOZIALE
DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

CIRCOLARE 7 dicembre 2000, n. **13964.**

Rilevazione delle deleghe per le ritenute del contributo sindacale ai fini della misurazione della rappresentatività sindacale. Richiesta dati.

SOMMARIO

AGENZIA PER LA RAPPRESENTANZA NEGOZIALE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

COMPARTI:

CIRCOLARI

AGENZIA PER LA RAPPRESENTANZA NEGOZIALE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

CIRCOLARE 7 dicembre 2000, n. **13964.**

Rilevazione delle deleghe per le ritenute del contributo sindacale ai fini della misurazione della rappresentatività sindacale. Richiesta dati.

A tutti i Ministeri – Gabinetto Direzione generale AA.GG. e personale

Ai comitati di settore

Al Consiglio di Stato – Segretariato generale

Alla Corte dei conti - Segretariato generale

All'Avvocatura generale dello Stato - Segretariato generale

Al Consiglio nazionale dell'economia e del lavoro – Segretariato generale

Ai commissari di Governo nelle regioni a statuto ordinario

Al commissario dello Stato nella regione siciliana

Al rappresentante del Governo nella regione sarda

Al commissario del Governo nella regione Friuli-Venezia Giulia

Al presidente della commissione di coordinamento nella regione Valle d'Aosta

Al commissario del Governo nella provincia di Trento

Al commissario del Governo nella provincia di Bolzano

Ai prefetti della Repubblica (per il tramite del Ministero dell'interno)

Alle accademie e ai conservatori musicali (per il tramite dei Ministeri competenti)

Alle agenzie fiscali (per il tramite del Ministero delle finanze)

Alle aziende ed amministrazioni autonome dello Stato (per il tramite dei Ministeri interessati)

Ai presidenti degli enti pubblici non economici (per il tramite dei Ministeri vigilanti)

Ai presidenti degli enti di ricerca e sperimentazione (per il tramite dei Ministeri vigilanti)

Ai rettori delle università e delle istituzioni universitarie (per il tramite del Ministero dell'università e della ricerca scientifica e tecnologica)

Ai presidenti delle giunte regionali e delle province autonome (per il tramite dei rappresentanti e dei commissari di Governo)

Agli enti strumentali delle regioni (per il tramite delle regioni)

Alle province (per il tramite dei prefetti)

Ai comuni (per il tramite dei prefetti)

Alle Ipab e ai consorzi comunali e provinciali (per il tramite dei prefetti)

Alle comunità montane (per il tramite dei prefetti)

Alle aziende sanitarie (per il tramite delle regioni)

Alle aziende ospedaliere (per il tramite delle regioni)

Agli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (per il tramite delle regioni)

Agli istituti zooprofilattici sperimentali (per il tramite delle regioni)

Alle camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura (per il tramite dell'Unioncamere)

Agli istituti autonomi case popolari (per il tramite dell'Aniacap)

All'ANCI

All'UPI

All'UNCEM

All'Unioncamere

All'ANIACAP

Alla conferenza dei presidenti delle regioni e delle province autonome di Trento e Bolzano

All'agenzia autonoma per la gestione dell'albo dei segretari comunali e provinciali

Alla Presidenza del Consiglio dei Ministri Segretariato Generale Dipartimento degli AA.GG. e personale Dipartimento della funzione pubblica

e, per conoscenza:

Alla Presidenza della Repubblica Segretariato generale Palazzo del Quirinale

I criteri per l'accertamento del requisito della rappresentatività sindacale delle organizzazioni sindacali operanti nel settore pubblico sono disciplinati dall'art. 47-*bis* del D.lgs. 29/1993, dall'art. 44 del D.lgs. 80/1998 e dall'art. 19 del Contratto collettivo nazionale quadro sulle modalità di utilizzo dei distacchi, aspettative e permessi nonché delle altre prerogative sindacali del 7 agosto 1998.

In applicazione delle norme suddette l'Aran procede all'accertamento della rappresentatività delle organizzazioni sindacali biennalmente, in corrispondenza dell'inizio di ciascuna stagione contrattuale che, nel caso di specie, è il quadriennio 2002-2005 – primo biennio economico.

L'accertamento della rappresentatività avverrà sulla base della media tra i voti riportati nelle elezioni delle Rsu (dato elettorale), che saranno indette nel 2001, e le deleghe (dato associativo), che dovranno essere necessariamente rilevate al termine del biennio trascorso dall'ultima rilevazione avvenuta nel dicembre 1998. Pertanto la rilevazione delle deleghe rilasciate dai lavoratori alle organizzazioni sindacali sarà riferita alla data del 31 dicembre 2000.

I dati della rilevazione, come noto, saranno poi sottoposti alla certificazione del Comitato Paritetico previsto dall'art. 47-*bis* del D.lgs. 29/1993.

Data la complessità della procedura, che consente all'Aran di accertare la rappresentatività solo dopo la predetta certificazione, la tempestività con la quale questa Agenzia può adempiere al proprio mandato dipende in grande misura dal grado di celerità e di collaborazione di codeste Amministrazioni ed Enti nell'invio dei dati richiesti.

A tal fine, dopo l'esperienza della rilevazione 1998, per rendere più agevole il compito a codeste Amministrazione ed Enti, questa Agenzia ha elaborato schede semplificate per l'acquisizione dei dati, nonché un sistema che consenta di utilizzare gli strumenti informatici.

Di seguito vengono riportate le indicazioni per la trasmissione dei dati e per la compilazione delle schede.

Tra le Amministrazioni alle quali è diretta la presente nota figurano anche le Agenzie fiscali, la Presidenza del Consiglio dei Ministri, le Accademie e i Conservatori, per le quali, con il CCNQ stipulato il 9 agosto 2000 ed il CCNQ del 14 novembre 2000 in corso di approvazione, sono stati istituiti i relativi comparti. Al fine di potere ottenere i dati associativi relativi al personale di tali nuove Amministrazioni, scorporato da quelli dei comparti di originaria appartenenza, saranno indette apposite riunioni con le Amministrazioni interessate al fine di pervenire a modalità di rilevazione separate in relazione ai procedimenti di mobilità del personale, tuttora in atto.

La presente nota è pubblicata sul sito internet dell'Aran all'indirizzo: *www.aranagenzia.it* nella sezione «Relazioni sindacali» alla voce «Deleghe 2000». Per ogni Amministrazione ed Ente oltre alla nota generale saranno pubblicati i singoli «*files*» con le schede di comparto, in modo che ciascuno di essi possa scaricare solo quelle di propria pertinenza, nonché le istruzioni per procedere alla compilazione ed alla trasmissione all'Aran delle stesse. Si precisa che la stampa delle schede è immediatamente possibile, mentre la funzione di abilitazione alla compilazione delle schede per l'acquisizione dei dati per via informatica sarà operativa dall'1 febbraio 2001 e fino al termine massimo del 15 aprile 2001, data dopo la quale le schede dovranno essere inviate unicamente per posta.

<u>La trasmissione dei dati all'Aran deve avvenire secondo le seguenti indicazioni:</u>

a) – Le Amministrazioni e gli Enti in indirizzo devono trasmettere i dati relativi alle deleghe ***entro il 28 febbraio 2001.***

b) – La trasmissione avviene tramite due modalità: per via informatica e per posta tramite RRR, non alternative tra loro ma entrambe necessarie in quanto la seconda costituisce la prova documentale dei dati trasmessi in via informatica in caso di contestazione da parte delle organizzazioni sindacali interessate nel corso della certificazione dei dati per la rappresentatività affidata, come noto, al Comitato Paritetico di cui all'art. 47-*bis* del d.lgs. 29/1993:

– le Amministrazioni/Enti che non sono in grado di trasmettere i dati anche per via informatica devono inviarli esclusivamente per posta tramite RRR;

– la trasmissione per posta deve avvenire, con lettera di accompagnamento a firma del dirigente del servizio, tramite RRR all'indirizzo: ARAN – Ufficio Relazioni Sindacali – Via del Corso, 476 – 00186 Roma. Non saranno prese in considerazioni comunicazioni che non abbiano dette caratteristiche.

c) – La ricognizione delle deleghe deve riferirsi a tutte quelle esistenti alla data del 31 dicembre 2000; per tale ragione la rilevazione è effettuata al 31 gennaio 2001 in quanto, solo a tale data, sono rilevabili anche le deleghe rilasciate (o revocate) alle organizzazioni sindacali entro il mese di dicembre 2000 e, pertanto, seppure non contabilizzate, già attive al 31 dicembre 2000 (art. 19, comma 5, del CCNQ del 7 agosto 1998).

d) – La ricognizione delle deleghe deve riferirsi a quelle rilasciate dai dipendenti per le ritenute del contributo sindacale; vanno pertanto indicate le sole iscrizioni ai sindacati tramite delega con trattenuta sulla retribuzione e non anche le iscrizioni *dirette* ai sindacati senza delega per la relativa trattenuta sulla retribuzione.

e) – A tutela del diritto alla segretezza e riservatezza devono essere inviati esclusivamente dati numerici in modo che gli stessi non possano rappresentare elementi identificativi dei dipendenti che hanno sottoscritto la delega.

f) – La trasmissione dei dati deve avvenire utilizzando le apposite schede di comparto.

g) – Contestualmente alla trasmissione all'Aran le schede, debitamente compilate e sottoscritte dal rappresentante sindacale, devono essere inviate alle organizzazioni sindacali di pertinenza.

h) – Le Regioni a statuto speciale e le Province autonome di Trento e Bolzano non devono trasmettere i dati relativi ai dipendenti, ivi operanti, ai quali, in base ai vigenti statuti regionali, non si applica il Contratto collettivo nazionale di lavoro stipulato dall'Aran per i rispettivi comparti. I dati relativi agli altri dipendenti, che non sono ricompresi in tale eccezione, devono, invece, essere regolarmente inviati.

Indicazioni per la compilazione delle schede

1 – Le schede sono già predisposte per comparto ed, all'interno, per categoria di personale e, pertanto, ogni Amministrazione ed Ente dovrà compilare esclusivamente le schede relative al comparto di appartenenza. Non devono essere compilate schede diverse da quelle chiaramente indicate per ogni comparto.

2 – Per ogni comparto la scheda N. 1 è di carattere riepilogativo e riporta i dati relativi al numero dei dipendenti in servizio al 31 dicembre 2000, al numero delle deleghe complessivamente rilasciate alla stessa data, nonché l'indicazione delle relative schede per categoria di dipendenti da compilare:

– nella denominazione «a tempo determinato» rientra esclusivamente il personale dipendente in servizio al 31 dicembre 2000 a qualsiasi titolo (compresi stagionali, contrattisti, etc...). Sono quindi esclusi i lavoratori socialmente utili (LSU), i lavoratori in contratto di formazione e lavoro ed, in generale, i lavoratori con contratti di lavoro di tipo privatistico, compresi quelli assunti con contratto di fornitura di lavoro temporaneo. Le deleghe dei dipendenti a tempo determinato vengono rilevate ai soli fini statistici. Con la stessa finalità viene rilevato il dato del personale docente e ricercatore nel comparto università;

– la scheda N. 1 va compilata anche nel caso in cui non vi siano deleghe sottoscritte in favore di sindacati (in questo caso va compilata la sola scheda N. 1). Si raccomanda la puntuale e scrupolosa osservanza di questa indicazione in quanto, solo in tal modo, questa Agenzia non attenderà l'invio di ulteriori schede;

– la somma del numero dei dipendenti riportata nel totale generale della scheda N. 1 deve essere uguale al totale complessivo del personale in servizio al 31 dicembre 2000;

– la somma delle deleghe riportata nel totale generale della scheda N. 1 deve essere uguale alla somma delle deleghe indicate nelle schede successive;

– la scheda N. 1 deve essere firmata dal dirigente del servizio.

3 – Le schede successive numerate, per ogni comparto, in ordine progressivo (N. 2, N. 3, N. 4, etc...) riportano nella intestazione il comparto e la categoria di dipendenti a cui di riferiscono:

– deve essere compilata una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe; la denominazione della stessa, per esteso e per sigla, deve essere chiaramente indicata;

– ai fini di una corretta rilevazione dei dati associativi le Amministrazioni/Enti avranno cura di verificare se le organizzazioni sindacali costituite in federazioni di più sigle abbiano comunicato l'esatta denominazione della propria federazione ai fini del rilascio della delega. In tal caso è sufficiente indicare il nome della federazione di riferimento prima della sigla dell'organizzazione componente (es.: nel caso delle regioni-autonomie locali CSA/.....DICCAP/.....). Nel caso in cui le deleghe dovessero invece risultare ancora attribuite alle singole componenti e non alle federazioni di appartenenza, tale circostanza deve essere evidenziata nelle annotazioni in calce alla scheda;

– devono essere inviati dati relativi a deleghe rilasciate dai dipendenti in favore di organizzazioni che abbiano natura sindacale. Pertanto, non devono essere trasmessi dati relativi ad altre associazioni

non aventi tale natura (ad es. associazioni di volontariato, associazioni culturali, associazioni che si occupano della formazione professionale, etc. ...);

– qualora risulti che un dipendente sia iscritto a più sindacati tale circostanza dovrà risultare in ogni scheda riguardante i dipendenti a tempo indeterminato. A tale fine dovrà essere utilizzato l'apposito spazio collocato immediatamente dopo la rilevazione delle deleghe al 31.12.2000 relative all'organizzazione sindacale cui la scheda stessa si riferisce. Esempio: nel caso in cui la scheda si riferisca al sindacato X, dopo la compilazione del numero complessivo delle deleghe espresse al 31 dicembre 2000 in favore del suddetto sindacato X, va specificato il numero delle deleghe espresse in favore di altre organizzazioni sindacali (pari a n. ... in favore del sindacato Y, n. ... in favore del sindacato Z e così di seguito). Nelle schede dei sindacati Y e Z dovrà, viceversa, trovarsi il corrispettivo numero di deleghe rilasciate al sindacato X;

– ogni scheda deve essere controfirmata da un rappresentante dell'organizzazione sindacale interessata, con modalità che garantiscano la riservatezza della scheda stessa. Nel caso in cui nell'Amministrazione/Ente non sia presente un rappresentante sindacale che possa controfirmare la scheda, il funzionario responsabile della compilazione dovrà sottoscrivere una dichiarazione da cui risulti detta circostanza. In ogni caso, qualora la scheda non sia controfirmata dal rappresentante sindacale, dovrà essere specificato il motivo. In caso di contestazioni da parte delle organizzazioni sindacali, qualora l'Amministrazione/Ente non ritenga di dover apportare modifiche al dato, le schede dovranno essere ugualmente inviate all'Aran indicando i motivi della contestazione nelle annotazioni in calce alla scheda;

– ogni scheda deve essere inviata all'organizzazione sindacale interessata e la data di invio deve essere riportata nella scheda stessa (vedi lettera g);

– in ogni scheda deve essere indicata nell'apposita voce l'entità del contributo sindacale mensile (art. 16, comma 5, del CCNQ del 7 agosto 1998) che deve essere espresso in valore unitario medio mensile (calcolato su 12 mensilità);

– la distribuzione provinciale delle deleghe dovrà essere compilata dalle sole Amministrazioni/Enti distribuite sul territorio (Ministeri, Aziende autonome dello Stato, Enti pubblici non economici, Istituzioni ed enti di ricerca e sperimentazione, Agenzie fiscali, Presidenza del Consiglio dei Ministri, Scuola, Istituzioni di alta formazione artistica e musicale).

4 – In tutte le schede deve essere indicato il funzionario responsabile della rilevazione e della trasmissione dei dati;

Sintesi delle schede di comparto

- comparto Agenzie Fiscali (n. 5 schede);
- comparto Aziende autonome dello Stato (n. 5 schede);
- comparto Enti pubblici non economici (n. 8 schede);
- comparto Istituzioni di alta formazione artistica e musicale (n. 3 schede);
- comparto Istituzioni ed enti di ricerca e sperimentazione (n. 7 schede);
- comparto Ministeri (n. 5 schede);
- comparto Presidenza del consiglio dei ministri (n. 5 schede);
- comparto Regioni – autonomie locali (n. 7 schede);
- comparto Sanità (n. 17 schede);
- comparto Scuola (n. 5 schede);
- comparto Università (n. 6 schede).

I Ministeri, le Amministrazioni, gli Enti, le Associazioni, le Unioni, i Presidenti delle giunte regionali e delle province autonome, i Commissari di Governo ed i Prefetti della Repubblica sono pregati di portare la presente a conoscenza degli enti e degli organismi vigilati o associati con l'urgenza che il caso richiede.

Ai fini della massima diffusione si dà comunque assicurazione che la nota stessa, oltre ad essere reperibile sul sito internet dell'Aran, sarà anche pubblicata in G.U. entro i primi giorni di gennaio 2001.

p. Il presidente: FANTONI

Allegati: Schede di comparto

COMPARTO AGENZIE FISCALI

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2000

SCHEDA N. 1 - COMPARTO AGENZIE FISCALI

Amministrazione...

Comune..**Provincia**...

	n. dipendenti al 31.12.2000	*n. deleghe al 31.12.2000*	*scheda da compilare*
Dirigenti			
a tempo indeterminato			**N. 2**
a tempo determinato			**N. 3**
Totale A			
Personale del Comparto (livelli)			
a tempo indeterminato			**N. 4**
a tempo determinato			**N. 5**
Totale B			
Totale generale (A+B)			

Funzionario responsabile	
Cognome e nome	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Firma del Dirigente

SCHEDA N. 2 - COMPARTO AGENZIE FISCALI

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune..**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO AGENZIE FISCALI

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO AGENZIE FISCALI

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO AGENZIE FISCALI		
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - COMPARTO AGENZIE FISCALI

DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione..

Comune..**Provincia**..

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

SCHEDA N. 4 - COMPARTO AGENZIE FISCALI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune...**Provincia.**.......................................

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO AGENZIE FISCALI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO AGENZIE FISCALI		
PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO AGENZIE FISCALI		
PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - COMPARTO AGENZIE FISCALI	
PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO DETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE	
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe	
Amministrazione..	
Comune. .... **Provincia**.	
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

COMPARTO AZIENDE AUTONOME DELLO STATO

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2000

SCHEDA N. 1 - COMPARTO AZIENDE AUTONOME DELLO STATO

Amministrazione...

Comune..**Provincia**.......................................

	n. dipendenti al 31.12.2000	*n. deleghe al 31.12.2000*	*scheda da compilare*
Dirigenti			
a tempo indeterminato			**N. 2**
a tempo determinato			**N. 3**
Totale A			
Personale del Comparto (livelli)			
a tempo indeterminato			**N. 4**
a tempo determinato			**N. 5**
Totale B			
Totale generale (A+B)			
Funzionario responsabile			
Cognome e nome			
Telefono			
Fax			
E-mail			

Firma del Dirigente

SCHEDA N. 2 - COMPARTO AZIENDE AUTONOME DELLO STATO

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune...**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO AZIENDE AUTONOME DELLO STATO

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO AZIENDE AUTONOME DELLO STATO

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO AZIENDE AUTONOME DELLO STATO		
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N 3 - COMPARTO AZIENDE AUTONOME DELLO STATO

DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione. ....

Comune..**Provincia**..

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

SCHEDA N. 4 - COMPARTO AZIENDE AUTONOME DELLO STATO

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione. ....

Comune. .... **Provincia.** ....

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO AZIENDE AUTONOME DELLO STATO

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO AZIENDE AUTONOME DELLO STATO		
PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO AZIENDE AUTONOME DELLO STATO

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - COMPARTO AZIENDE AUTONOME DELLO STATO	
PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO DETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE	
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe	
Amministrazione..	
Comune..**Provincia**....................................	
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2000

SCHEDA N. 1 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

AVVERTENZA **: DA COMPILARE ANCHE NEL CASO IN CUI NON ESISTANO DELEGHE RILASCIATE A SINDACATI**

Amministrazione..

Comune...**Provincia**...

	n. dipendenti al 31.12.2000	*n. deleghe al 31.12.2000*	*scheda da compilare*
A - Dirigenti			
a tempo indeterminato			**N. 2**
a tempo determinato			**N. 3**
Totale A			
B - Personale del Comparto (livelli) a tempo indeterminato (esclusi avvocati, medici e personale laureato professionale)			**N. 4**
C - Particolari categorie con specificità professionale a tempo indeterminato			
Avvocati			**N. 5**
Medici			**N. 6**
Personale laureato professionale			**N. 7**
Totale C			
D - Personale del Comparto e Categorie con specificità professionale a tempo determinato			**N. 8**
Totale generale (A+B+C+D)			

Funzionario responsabile	
Cognome e nome	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Firma del Dirigente

SCHEDA N. 2 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune..**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI		
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune...**Provincia**.......................................

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

SCHEDA N. 4 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI)
A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune..**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI)
A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PARTICOLARI CATEGORIE CON SPECIFICITA' PROFESSIONALE
A TEMPO INDETERMINATO
AVVOCATI
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune...**Provincia**.......................................

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 5 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PARTICOLARI CATEGORIE CON SPECIFICITA' PROFESSIONALE A TEMPO INDETERMINATO

AVVOCATI

RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 5 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PARTICOLARI CATEGORIE CON SPECIFICITA' PROFESSIONALE A TEMPO INDETERMINATO

AVVOCATI

RILEVAZIONE DELEGHE

La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		

SCHEDA N. 5 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PARTICOLARI CATEGORIE CON SPECIFICITA' PROFESSIONALE A TEMPO INDETERMINATO

AVVOCATI

RILEVAZIONE DELEGHE

Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PARTICOLARI CATEGORIE CON SPECIFICITA' PROFESSIONALE A TEMPO INDETERMINATO

MEDICI

RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune.......................................**Provincia**.......................................

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 6 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PARTICOLARI CATEGORIE CON SPECIFICITA' PROFESSIONALE
A TEMPO INDETERMINATO

MEDICI

RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 6 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PARTICOLARI CATEGORIE CON SPECIFICITA' PROFESSIONALE A TEMPO INDETERMINATO

MEDICI

RILEVAZIONE DELEGHE

La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		

SCHEDA N. 6 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PARTICOLARI CATEGORIE CON SPECIFICITA' PROFESSIONALE
A TEMPO INDETERMINATO
MEDICI
RILEVAZIONE DELEGHE

Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 7 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PARTICOLARI CATEGORIE CON SPECIFICITA' PROFESSIONALE
A TEMPO INDETERMINATO

PERSONALE LAUREATO PROFESSIONALE

RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune...**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 7 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PARTICOLARI CATEGORIE CON SPECIFICITA' PROFESSIONALE
A TEMPO INDETERMINATO

PERSONALE LAUREATO PROFESSIONALE

RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	numero deleghe	numero dipendenti
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 7 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PARTICOLARI CATEGORIE CON SPECIFICITA' PROFESSIONALE A TEMPO INDETERMINATO

PERSONALE LAUREATO PROFESSIONALE

RILEVAZIONE DELEGHE

La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		

SCHEDA N. 7 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PARTICOLARI CATEGORIE CON SPECIFICITA' PROFESSIONALE
A TEMPO INDETERMINATO

PERSONALE LAUREATO PROFESSIONALE

RILEVAZIONE DELEGHE

Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 8 - COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

PERSONALE DEL COMPARTO E PARTICOLARI CATEGORIE CON SPECIFICITA' PROFESSIONALE A TEMPO DETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune...**Provincia**..

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

COMPARTO ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2000

SCHEDA N. 1 - COMPARTO ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIE DI BELLE ARTI - ACCADEMIA NAZIONALE DI DANZA - ACCADEMIA NAZIONALE DI ARTE DRAMMATICA - ISIA - CONSERVATORI DI MUSICA - ISTITUTI MUSICALI PAREGGIATI

Amministrazione..

Comune...**Provincia**...

	n. dipendenti al 31.12.2000	*n. deleghe al 31.12.2000*	*scheda da compilare*
Personale del Comparto			
a tempo indeterminato			**N. 2**
a tempo determinato			**N. 3**
Totale generale			

Funzionario responsabile	
Cognome e nome	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Firma del Dirigente

SCHEDA N. 2 - COMPARTO ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIE DI BELLE ARTI - ACCADEMIA NAZIONALE DI DANZA - ACCADEMIA NAZIONALE DI ARTE DRAMMATICA - ISIA - CONSERVATORI DI MUSICA - ISTITUTI MUSICALI PAREGGIATI

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune...**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIE DI BELLE ARTI - ACCADEMIA NAZIONALE DI DANZA - ACCADEMIA NAZIONALE DI ARTE DRAMMATICA - ISIA - CONSERVATORI DI MUSICA - ISTITUTI MUSICALI PAREGGIATI

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIE DI BELLE ARTI - ACCADEMIA NAZIONALE DI DANZA - ACCADEMIA NAZIONALE DI ARTE DRAMMATICA - ISIA - CONSERVATORI DI MUSICA - ISTITUTI MUSICALI PAREGGIATI

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIE DI BELLE ARTI - ACCADEMIA NAZIONALE DI DANZA - ACCADEMIA NAZIONALE DI ARTE DRAMMATICA - ISIA - CONSERVATORI DI MUSICA - ISTITUTI MUSICALI PAREGGIATI

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - COMPARTO ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIE DI BELLE ARTI - ACCADEMIA NAZIONALE DI DANZA - ACCADEMIA NAZIONALE DI ARTE DRAMMATICA - ISIA - CONSERVATORI DI MUSICA - ISTITUTI MUSICALI PAREGGIATI

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione..

Comune..**Provincia**..

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2000

SCHEDA N. 1 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

AVVERTENZA **: DA COMPILARE ANCHE NEL CASO IN CUI NON ESISTANO DELEGHE RILASCIATE A SINDACATI**

Amministrazione..

Comune..**Provincia**...

	n. dipendenti al 31.12.2000	*n. deleghe al 31.12.2000*	*scheda da compilare*
A - Dirigenti			
a tempo indeterminato			**N. 2**
a tempo determinato			**N. 3**
Totale A			
B - Personale del Comparto (livelli) a tempo indeterminato (esclusi Ricercatori e Tecnologi)			**N. 4**
C - Ricercatori a tempo indeterminato			**N. 5**
D - Tecnologi a tempo indeterminato			**N. 6**
Totale (B+C+D)			
E - Personale del Comparto, Ricercatori e Tecnologi a tempo determinato			**N. 7**
Totale generale (A+B+C+D+E)			

Funzionario responsabile	
Cognome e nome	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Firma del Dirigente

SCHEDA N. 2 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione..

Comune.. **Provincia**..

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE		
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE		
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune..**Provincia**...............................

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

SCHEDA N. 4 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione..

Comune..**Provincia**..

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE		
PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

RICERCATORI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione..

Comune..**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 5 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

RICERCATORI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	numero deleghe	numero dipendenti
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 5 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE		
RICERCATORI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		

SCHEDA N. 5 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

RICERCATORI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

TECNOLOGI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione..

Comune..**Provincia**..................................

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 6 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

TECNOLOGI A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	numero deleghe	numero dipendenti
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 6 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

TECNOLOGI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		

SCHEDA N. 6 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

TECNOLOGI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 7 - COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

PERSONALE DEL COMPARTO, RICERCATORI E TECNOLOGI A TEMPO DETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune..**Provincia**...................................

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

COMPARTO MINISTERI
RILEVAZIONE DELEGHE
31 DICEMBRE 2000

SCHEDA N. 1 - COMPARTO MINISTERI

Amministrazione...

Comune...**Provincia**...

	n. dipendenti al 31.12.2000	*n. deleghe al 31.12.2000*	*scheda da compilare*
Dirigenti			
a tempo indeterminato			**N. 2**
a tempo determinato			**N. 3**
Totale A			
Personale del Comparto (livelli)			
a tempo indeterminato			**N. 4**
a tempo determinato			**N. 5**
Totale B			
Totale generale (A+B)			

Funzionario responsabile	
Cognome e nome	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Firma del Dirigente

SCHEDA N. 2 - COMPARTO MINISTERI

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune..**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO MINISTERI

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO MINISTERI		
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO MINISTERI

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - COMPARTO MINISTERI	
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO **RILEVAZIONE DELEGHE**	
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe	
Amministrazione..	
Comune...**Provincia**...	
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

SCHEDA N. 4 - COMPARTO MINISTERI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione..

Comune.......................................**Provincia**..............................

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO MINISTERI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO MINISTERI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO MINISTERI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - COMPARTO MINISTERI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO DETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune...**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo •	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

COMPARTO PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2000

SCHEDA N. 1 - COMPARTO PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

Amministrazione...

Comune...**Provincia**.......................................

	n. dipendenti al 31.12.2000	*n. deleghe al 31.12.2000*	*scheda da compilare*
Dirigenti			
a tempo indeterminato			**N. 2**
a tempo determinato			**N. 3**
Totale A			
Personale del Comparto (livelli)			
a tempo indeterminato			**N. 4**
a tempo determinato			**N. 5**
Totale B			
Totale generale (A+B)			
Funzionario responsabile			
Cognome e nome			
Telefono			
Fax			
E-mail			

Firma del Dirigente

SCHEDA N. 2 - COMPARTO
PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune..**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI		
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI		
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - COMPARTO PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI	
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE	
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe	
Amministrazione..	
Comune..**Provincia**..................................	
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

SCHEDA N. 4 - COMPARTO PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune...**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO
PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI)
A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI		
PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - COMPARTO PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO DETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune...**Provincia**..

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

COMPARTO REGIONI AUTONOMIE LOCALI

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2000

SCHEDA N. 1 - COMPARTO REGIONI - AUTONOMIE LOCALI

AVVERTENZA **: DA COMPILARE ANCHE NEL CASO IN CUI NON ESISTANO DELEGHE RILASCIATE A SINDACATI**

Ente...

Comune...**Provincia**...

	n. dipendenti al 31.12.2000	*n. deleghe al 31.12.2000*	*scheda da compilare*
A - Dirigenti			
a tempo indeterminato			**N. 2**
a tempo determinato			**N. 3**
Totale A			
B - Segretario comunale e provinciale dirigente (nel caso di segretario a scavalco la scheda va compilata solo da parte dell'ente capofila)			**N. 4**
C - Personale del Comparto (livelli)			
a tempo indeterminato			**N. 5**
a tempo determinato			**N. 6**
Totale C			
D - Segretario comunale e provinciale non dirigente (nel caso di segretario a scavalco la scheda va compilata solo da parte dell'ente capofila)			**N. 7**
Totale generale (A+B+C+D)			

Funzionario responsabile	
Cognome e nome	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Firma del Dirigente o Responsabile

SCHEDA N. 2 - COMPARTO REGIONI - AUTONOMIE LOCALI

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Ente...

Comune..**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 3 - COMPARTO REGIONI - AUTONOMIE LOCALI

DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Ente...

Comune..**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

SCHEDA N. 4 - COMPARTO REGIONI - AUTONOMIE LOCALI

SEGRETARIO COMUNALE E PROVINCIALE DIRIGENTE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Ente...

Comune...**Provincia**..

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 5 - COMPARTO REGIONI - AUTONOMIE LOCALI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Ente..

Comune..**Provincia**..............................

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 6 - COMPARTO REGIONI - AUTONOMIE LOCALI

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI)
A TEMPO DETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Ente...

Comune...**Provincia**..

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

SCHEDA N. 7 - COMPARTO REGIONI - AUTONOMIE LOCALI

SEGRETARIO COMUNALE E PROVINCIALE NON DIRIGENTE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Ente...

Comune...**Provincia**...................................

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

COMPARTO SANITA'

RILEVAZIONE DELEGHE

31 DICEMBRE 2000

SCHEDA N. 1 - COMPARTO SANITA'

AVVERTENZA : DA COMPILARE ANCHE NEL CASO IN CUI NON ESISTANO DELEGHE RILASCIATE A SINDACATI

Azienda...

Comune...**Provincia**...

	n. dipendenti al 31.12.2000	*n. deleghe al 31.12.2000*	*scheda da compilare*
A -Dirigenza medica e veterinaria a tempo indeterminato di cui:			
Medici			**N. 2**
Veterinari			**N. 3**
Totale A			
B -Dirigenza medica e veterinaria a tempo determinato			**N. 4**
C -Dirigenza dei ruoli sanitario, professionale, tecnico e amministrativo a tempo indeterminato di cui:			
Biologi			**N. 5**
Chimici			**N. 6**
Farmacisti			**N. 7**
Fisici			**N. 8**
Psicologi			**N. 9**
Architetti			**N. 10**
Avvocati			**N. 11**
Geologi			**N. 12**
Ingegneri			**N. 13**
Amministrativi e ruolo tecnico			**N. 14**
Totale C			
D -Dirigenza dei ruoli sanitario, professionale, tecnico e amministrativo a tempo determinato			**N. 15**
E - Personale del Comparto (livelli)			
a tempo indeterminato			**N. 16**
a tempo determinato			**N. 17**
Totale E			
Totale generale (A+B+C+D+E)			
Funzionario responsabile			
Cognome e nome			
Telefono			
Fax			
E-mail			

Firma del Dirigente

SCHEDA N. 2 - COMPARTO SANITA'

DIRIGENTI MEDICI E VETERINARI A TEMPO INDETERMINATO

MEDICI

RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda..

Comune...**Provincia**..

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 3 - COMPARTO SANITA'

DIRIGENTI MEDICI E VETERINARI A TEMPO INDETERMINATO
VETERINARI
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda...

Comune..**Provincia**..

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO SANITA'

DIRIGENTI MEDICI E VETERINARI A TEMPO DETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda..

Comune..**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

SCHEDA N. 5 - COMPARTO SANITA'

DIRIGENTI DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO

BIOLOGI

RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda...

Comune...**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 6 - COMPARTO SANITA'

DIRIGENTI DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO

CHIMICI

RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda..

Comune...**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 7 - COMPARTO SANITA'

DIRIGENTI DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO

FARMACISTI

RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda...

Comune.......................................**Provincia**.......................................

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 8 - COMPARTO SANITA'

DIRIGENTI DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO

FISICI

RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda..

Comune...**Provincia**..................................

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 9 - COMPARTO SANITA'

DIRIGENTI DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO

PSICOLOGI

RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda...

Comune...**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 10 - COMPARTO SANITA'

DIRIGENTI DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO

ARCHITETTI

RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda..

Comune...**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 11 - COMPARTO SANITA'

DIRIGENTI DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO

AVVOCATI

RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda...

Comune.......................................**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 12 - COMPARTO SANITA'

DIRIGENTI DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO

GEOLOGI

RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda...

Comune...**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 13 - COMPARTO SANITA'

DIRIGENTI DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO

INGEGNERI

RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda..

Comune......................................**Provincia**..

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 14 - COMPARTO SANITA'

DIRIGENTI DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO

AMMINISTRATIVI E RUOLO TECNICO

RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda...

Comune...**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 15 - COMPARTO SANITA'

DIRIGENTI DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO DETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda...

Comune...**Provincia**..

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

SCHEDA N. 16 - COMPARTO SANITA'

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda..

Comune...**Provincia**....................................

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 17 - COMPARTO SANITA'

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO DETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda..

Comune...**Provincia**.......................................

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

COMPARTO SCUOLA

RILEVAZIONE DELEGHE

31 DICEMBRE 2000

SCHEDA N. 1 - COMPARTO SCUOLA

Amministrazione..

Comune.. .**Provincia**..

	n. dipendenti al 31.12.2000	*n. deleghe al 31.12.2000*	*scheda da compilare*
Dirigenti scolastici			
a tempo indeterminato			**N. 2**
a tempo determinato			**N. 3**
Totale A			
Personale del Comparto (livelli)			
a tempo indeterminato			**N. 4**
a tempo determinato			**N. 5**
Totale B			
Totale generale (A+B)			

Funzionario responsabile	
Cognome e nome	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Firma del Dirigente

SCHEDA N. 2 - COMPARTO SCUOLA

DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione..

Comune..**Provincia**..

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO SCUOLA

DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO SCUOLA

DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 2 - COMPARTO SCUOLA

DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - COMPARTO SCUOLA

DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO DETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune...**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

SCHEDA N. 4 - COMPARTO SCUOLA

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune...**Provincia**..

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO SCUOLA

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO SCUOLA

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 4 - COMPARTO SCUOLA

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - COMPARTO SCUOLA

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO DETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune..**Provincia**...................................

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

COMPARTO UNIVERSITA'

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2000

SCHEDA N. 1 - COMPARTO UNIVERSITA'

AVVERTENZA **: DA COMPILARE ANCHE NEL CASO IN CUI NON ESISTANO DELEGHE RILASCIATE A SINDACATI**

Amministrazione...

Comune..**Provincia**..

	n. dipendenti al 31.12.2000	*n. deleghe al 31.12.2000*	*scheda da compilare*
A - Dirigenti			
a tempo indeterminato			**N. 2**
a tempo determinato			**N. 3**
Totale A			
B - Personale del Comparto (livelli) (compresi collaboratori ed esperti linguistici)			
a tempo indeterminato			**N. 4**
a tempo determinato			**N. 5**
Totale B			
C - Personale non contrattualizzato: Docenti e Ricercatori			**N. 6**
Totale generale (A+B+C)			

Funzionario responsabile	
Cognome e nome	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Firma del Dirigente

SCHEDA N. 2 - COMPARTO UNIVERSITA'

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune...**Provincia**......................................

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 3 - COMPARTO UNIVERSITA'

DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione..

Comune...**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

SCHEDA N. 4 - COMPARTO UNIVERSITA'

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO INDETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione..

Comune...**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2000		
	numero deleghe	***sigla oo.ss.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:		
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)		
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Firma del funzionario responsabile		
Annotazioni		

SCHEDA N. 5 - COMPARTO UNIVERSITA'

PERSONALE DEL COMPARTO (LIVELLI) A TEMPO DETERMINATO RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione. ....

Comune. ....**.Provincia.**..

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

SCHEDA N. 6 - COMPARTO UNIVERSITA'

PERSONALE NON CONTRATTUALIZZATO
DOCENTI E RICERCATORI
RILEVAZIONE DELEGHE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione...

Comune...**Provincia**...

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2000	
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Firma del funzionario responsabile	
Annotazioni	

00A15611

DOMENICO CORTESANI, *direttore*

FRANCESCO NOCITA, *redattore*
ALFONSO ANDRIANI, *vice redattore*

(3651528/1) Roma, 2001 Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO

LIBRERIE CONCESSIONARIE PRESSO LE QUALI È IN VENDITA LA GAZZETTA UFFICIALE

ABRUZZO

◇ **CHIETI**
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI - DE LUCA
Via A. Herio, 21
◇ **L'AQUILA**
LIBRERIA LA LUNA
Viale Persichetti, 9/A
◇ **PESCARA**
LIBRERIA COSTANTINI DIDATTICA
Corso V. Emanuele, 146
LIBRERIA DELL'UNIVERSITÀ
Via Galilei (ang. via Gramsci)
◇ **SULMONA**
LIBRERIA UFFICIO IN
Circonv. Occidentale, 10
◇ **TERAMO**
LIBRERIA DE LUCA
Via Riccitelli, 6

BASILICATA

◇ **MATERA**
LIBRERIA MONTEMURRO
Via delle Beccherie, 69
GULLIVER LIBRERIE
Via del Corso, 32
◇ **POTENZA**
LIBRERIA PAGGI ROSA
Via Pretoria

CALABRIA

◇ **CATANZARO**
LIBRERIA NISTICÒ
Via A. Daniele, 27
◇ **COSENZA**
LIBRERIA DOMUS
Via Monte Santo, 70/A
◇ **PALMI**
LIBRERIA IL TEMPERINO
Via Roma, 31
◇ **REGGIO CALABRIA**
LIBRERIA L'UFFICIO
Via B. Buozzi, 23/A/B/C
◇ **VIBO VALENTIA**
LIBRERIA AZZURRA
Corso V. Emanuele III

CAMPANIA

◇ **ANGRI**
CARTOLIBRERIA AMATO
Via dei Goti, 11
◇ **AVELLINO**
LIBRERIA GUIDA 3
Via Vasto, 15
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI
Via Matteotti, 30-32
CARTOLIBRERIA CESA
Via G. Nappi, 47
◇ **BENEVENTO**
LIBRERIA LA GIUDIZIARIA
Via F. Paga, 11
LIBRERIA MASONE
Viale Rettori, 71
◇ **CASERTA**
LIBRERIA GUIDA 3
Via Caduti sul Lavoro, 29-33
◇ **CASTELLAMMARE DI STABIA**
LINEA SCUOLA
Via Raiola, 69/D
◇ **CAVA DEI TIRRENI**
LIBRERIA RONDINELLA
Corso Umberto I, 253
◇ **ISCHIA PORTO**
LIBRERIA GUIDA 3
Via Sogliuzzo
◇ **NAPOLI**
LIBRERIA LEGISLATIVA MAJOLO
Via Caravita, 30
LIBRERIA GUIDA 1
Via Portalba, 20-23
LIBRERIA L'ATENEO
Viale Augusto, 168-170
LIBRERIA GUIDA 2
Via Merliani, 118
LIBRERIA I.B.S.
Salita del Casale, 18
◇ **NOCERA INFERIORE**
LIBRERIA LEGISLATIVA CRISCUOLO
Via Fava, 51;
◇ **NOLA**
LIBRERIA EDITRICE LA RICERCA
Via Fonsoca, 59
◇ **POLLA**
CARTOLIBRERIA GM
Via Crispi
◇ **SALERNO**
LIBRERIA GUIDA
Corso Garibaldi, 142

EMILIA-ROMAGNA

◇ **BOLOGNA**
LIBRERIA GIURIDICA CERUTI
Piazza Tribunali, 5/F
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI
Via Castiglione, 1/C
GIURIDICA EDINFORM
Via delle Scuole, 38
◇ **CARPI**
LIBRERIA BULGARELLI
Corso S. Cabassi, 15
◇ **CESENA**
LIBRERIA BETTINI
Via Vescovado, 5
◇ **FERRARA**
LIBRERIA PASELLO
Via Canonica, 16-18
◇ **FORLÌ**
LIBRERIA CAPPELLI
Via Lazzaretto, 51
LIBRERIA MODERNA
Corso A. Diaz, 12
◇ **MODENA**
LIBRERIA GOLIARDICA
Via Berengario, 60
◇ **PARMA**
LIBRERIA PIROLA PARMA
Via Farini, 34/D
◇ **PIACENZA**
NUOVA TIPOGRAFIA DEL MAINO
Via Quattro Novembre, 160
◇ **RAVENNA**
LIBRERIA GIURIDICA DI FERMANI MAURIZIO
Via Corrado Ricci, 12
◇ **REGGIO EMILIA**
LIBRERIA MODERNA
Via Farini, 1/M
◇ **RIMINI**
LIBRERIA DEL PROFESSIONISTA
Via XXII Giugno, 3

FRIULI-VENEZIA GIULIA

◇ **GORIZIA**
CARTOLIBRERIA ANTONINI
Via Mazzini, 16
◇ **PORDENONE**
LIBRERIA MINERVA
Piazzale XX Settembre, 22/A
◇ **TRIESTE**
LIBRERIA TERGESTE
Piazza Borsa, 15 (gall. Tergesteo)
◇ **UDINE**
LIBRERIA BENEDETTI
Via Mercatovecchio, 13
LIBRERIA TARANTOLA
Via Vittorio Veneto, 20

LAZIO

◇ **FROSINONE**
LIBRERIA EDICOLA CARINCI
Piazza Madonna della Neve, s.n.c.
◇ **LATINA**
LIBRERIA GIURIDICA LA FORENSE
Viale dello Statuto, 28-30
◇ **RIETI**
LIBRERIA LA CENTRALE
Piazza V. Emanuele, 8
◇ **ROMA**
LIBRERIA ECONOMICO GIURIDICA
Via S. Maria Maggiore, 121
LIBRERIA DE MIRANDA
Viale G. Cesare, 51/E-F-G
LIBRERIA EDITALIA
Via dei Prefetti, 16 (Piazza del Parlamento)
LIBRERIA LAURUS ROBUFFO
Via San Martino della Battaglia, 35
LIBRERIA L'UNIVERSITARIA
Viale Ippocrate, 99
LIBRERIA IL TRITONE
Via Tritone, 61/A
LIBRERIA MEDICHINI
Via Marcantonio Colonna, 68-70
LA CONTABILE
Via Tuscolana, 1027
◇ **SORA**
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI
Via Abruzzo, 4
◇ **TIVOLI**
LIBRERIA MANNELLI
Viale Mannelli, 10
◇ **VITERBO**
LIBRERIA 'AR'
Palazzo Uffici Finanziari - Loc. Pietrare
LIBRERIA DE SANTIS
Via Venezia Giulia, 5

LIGURIA

◇ **CHIAVARI**
CARTOLERIA GIORGINI
Piazza N.S. dell'Orto, 37-38
◇ **GENOVA**
LIBRERIA GIURIDICA DI A. TERENGHI & DARIO CERIOLI
Galleria E. Martino, 9
◇ **IMPERIA**
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI - DI VIALE
Viale Matteotti, 43/A-45

LOMBARDIA

◇ **BERGAMO**
LIBRERIA LORENZELLI
Via G. D'Alzano, 5
◇ **BRESCIA**
LIBRERIA QUERINIANA
Via Trieste, 13
◇ **BRESSO**
LIBRERIA CORRIDONI
Via Corridoni, 11
◇ **BUSTO ARSIZIO**
CARTOLIBRERIA CENTRALE BORAGNO
Via Milano, 4
◇ **COMO**
LIBRERIA GIURIDICA BERNASCONI
Via Mentana, 15
◇ **GALLARATE**
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI
Via Pulicelli, 1 (ang. p. risorgimento)
LIBRERIA TOP OFFICE
Via Torino, 8
◇ **LECCO**
LIBRERIA PIROLA - DI LAZZARINI
Corso Mart. Liberazione, 100/A
◇ **LIPOMO**
EDITRICE CESARE NANI
Via Statale Briantea, 79
◇ **LODI**
LA LIBRERIA S.a.s.
Via Defendente, 32
◇ **MANTOVA**
LIBRERIA ADAMO DI PELLEGRINI
Corso Umberto I, 32
◇ **MILANO**
LIBRERIA CONCESSIONARIA IPZS-CALABRESE
Galleria V. Emanuele II, 13-15
FOROBONAPARTE S.r.l.
Foro Bonaparte, 53
◇ **MONZA**
LIBRERIA DELL'ARENGARIO
Via Mapelli, 4
◇ **PAVIA**
LIBRERIA GALASSIA
Corso Mazzini, 28
◇ **SONDRIO**
LIBRERIA MAC
Via Caimi, 14
◇ **VARESE**
LIBRERIA PIROLA - DI MITRANO
Via Albuzzi, 8

Segue: **LIBRERIE CONCESSIONARIE PRESSO LE QUALI È IN VENDITA LA GAZZETTA UFFICIALE**

MARCHE

◇ **ANCONA**
LIBRERIA FOGOLA
Piazza Cavour, 4-5-6
◇ **ASCOLI PICENO**
LIBRERIA PROSPERI
Largo Crivelli, 8
◇ **MACERATA**
LIBRERIA UNIVERSITARIA
Via Don Minzoni, 6
◇ **PESARO**
LIBRERIA PROFESSIONALE MARCHIGIANA
Via Mameli, 34
◇ **S. BENEDETTO DEL TRONTO**
LA BIBLIOFILA
Via Ugo Bassi, 38

MOLISE

◇ **CAMPOBASSO**
LIBRERIA GIURIDICA DI.E.M.
Via Capriglione, 42-44
CENTRO LIBRARIO MOLISANO
Viale Manzoni, 81-83

PIEMONTE

◇ **ALBA**
CASA EDITRICE I.C.A.P.
Via Vittorio Emanuele, 19
◇ **ALESSANDRIA**
LIBRERIA INTERNAZIONALE BERTOLOTTI
Corso Roma, 122
◇ **BIELLA**
LIBRERIA GIOVANNACCI
Via Italia, 14
◇ **CUNEO**
CASA EDITRICE ICAP
Piazza dei Galimberti, 10
◇ **NOVARA**
EDIZIONI PIROLA E MODULISTICA
Via Costa, 32
◇ **TORINO**
CARTIERE MILIANI FABRIANO
Via Cavour, 17
◇ **VERBANIA**
LIBRERIA MARGAROLI
Corso Mameli, 55 - Intra
◇ **VERCELLI**
CARTOLIBRERIA COPPO
Via Galileo Ferraris, 70

PUGLIA

◇ **ALTAMURA**
LIBRERIA JOLLY CART
Corso V. Emanuele, 16
◇ **BARI**
CARTOLIBRERIA QUINTILIANO
Via Arcidiacono Giovanni, 9
LIBRERIA PALOMAR
Via P. Amedeo, 176/B
LIBRERIA LATERZA GIUSEPPE & FIGLI
Via Sparano, 134
LIBRERIA FRATELLI LATERZA
Via Crisanzio, 16
◇ **BRINDISI**
LIBRERIA PIAZZO
Corso Garibaldi, 38/A
◇ **CERIGNOLA**
LIBRERIA VASCIAVEO
Via Gubbio, 14
◇ **FOGGIA**
LIBRERIA PATIERNO
Via Dante, 21
◇ **LECCE**
LIBRERIA LECCE SPAZIO VIVO
Via Palmieri, 30
◇ **MANFREDONIA**
LIBRERIA IL PAPIRO
Corso Manfredi, 126
◇ **MOLFETTA**
LIBRERIA IL GHIGNO
Via Campanella, 24
◇ **TARANTO**
LIBRERIA FUMAROLA
Corso Italia, 229

SARDEGNA

◇ **CAGLIARI**
LIBRERIA F.LLI DESSÌ
Corso V. Emanuele, 30-32
◇ **ORISTANO**
LIBRERIA CANU
Corso Umberto I, 19
◇ **SASSARI**
LIBRERIA MESSAGGERIE SARDE
Piazza Castello, 11
LIBRERIA AKA
Via Roma, 42

SICILIA

◇ **ACIREALE**
LIBRERIA S.G.C. ESSEGICI S.a.s.
Via Caronda, 8-10
CARTOLIBRERIA BONANNO
Via Vittorio Emanuele, 194
◇ **AGRIGENTO**
TUTTO SHOPPING
Via Panoramica dei Templi, 17
◇ **CALTANISSETTA**
LIBRERIA SCIASCIA
Corso Umberto I, 111
◇ **CASTELVETRANO**
CARTOLIBRERIA MAROTTA & CALIA
Via Q. Sella, 106-108
◇ **CATANIA**
LIBRERIA LA PAGLIA
Via Etnea, 393
LIBRERIA ESSEGICI
Via F. Riso, 56
LIBRERIA RIOLO FRANCESCA
Via Vittorio Emanuele, 137
◇ **GIARRE**
LIBRERIA LA SENORITA
Corso Italia, 132-134
◇ **MESSINA**
LIBRERIA PIROLA MESSINA
Corso Cavour, 55
◇ **PALERMO**
LIBRERIA S.F. FLACCOVIO
Via Ruggero Settimo, 37
LIBRERIA FORENSE
Via Maqueda, 185
LIBRERIA S.F. FLACCOVIO
Piazza V. E. Orlando, 15-19
LIBRERIA MERCURIO LI.CA.M.
Piazza S. G. Bosco, 3
LIBRERIA DARIO FLACCOVIO
Viale Ausonia, 70
LIBRERIA CICALA INGUAGGIATO
Via Villaermosa, 28
LIBRERIA SCHOOL SERVICE
Via Galletti, 225
◇ **S. GIOVANNI LA PUNTA**
LIBRERIA DI LORENZO
Via Roma, 259
◇ **SIRACUSA**
LA LIBRERIA DI VALVO E SPADA
Piazza Euripide, 22
◇ **TRAPANI**
LIBRERIA LO BUE
Via Cascio Cortese, 8
LIBRERIA GIURIDICA DI SAFINA
Corso Italia, 81

TOSCANA

◇ **AREZZO**
LIBRERIA PELLEGRINI
Via Cavour, 42
◇ **FIRENZE**
LIBRERIA PIROLA «già Etruria»
Via Cavour, 46/R
LIBRERIA MARZOCCO
Via de' Martelli, 22/R
LIBRERIA ALFANI
Via Alfani, 84-86/R
◇ **GROSSETO**
NUOVA LIBRERIA
Via Mille, 6/A
◇ **LIVORNO**
LIBRERIA AMEDEO NUOVA
Corso Amedeo, 23-27
LIBRERIA IL PENTAFOGLIO
Via Fiorenza, 4/B
◇ **LUCCA**
LIBRERIA BARONI ADRI
Via S. Paolino, 45-47
LIBRERIA SESTANTE
Via Montanara, 37
◇ **MASSA**
LIBRERIA IL MAGGIOLINO
Via Europa, 19
◇ **PISA**
LIBRERIA VALLERINI
Via del Mille, 13
◇ **PISTOIA**
LIBRERIA UNIVERSITARIA TURELLI
Via Macallè, 37
◇ **PRATO**
LIBRERIA GORI
Via Ricasoli, 25
◇ **SIENA**
LIBRERIA TICCI
Via delle Terme, 5-7
◇ **VIAREGGIO**
LIBRERIA IL MAGGIOLINO
Via Puccini, 38

TRENTINO-ALTO ADIGE

◇ **TRENTO**
LIBRERIA DISERTORI
Via Diaz, 11

UMBRIA

◇ **FOLIGNO**
LIBRERIA LUNA
Via Gramsci, 41
◇ **PERUGIA**
LIBRERIA SIMONELLI
Corso Vannucci, 82
LIBRERIA LA FONTANA
Via Sicilia, 53
◇ **TERNI**
LIBRERIA ALTEROCCA
Corso Tacito, 29

VENETO

◇ **BELLUNO**
LIBRERIA CAMPDEL
Piazza Martiri, 27/D
◇ **CONEGLIANO**
LIBRERIA CANOVA
Via Cavour, 6/B
◇ **PADOVA**
LIBRERIA DIEGO VALERI
Via Roma, 114
◇ **ROVIGO**
CARTOLIBRERIA PAVANELLO
Piazza V. Emanuele, 2
◇ **TREVISO**
CARTOLIBRERIA CANOVA
Via Calmaggiore, 31
◇ **VENEZIA**
CENTRO DIFFUSIONE PRODOTTI
EDITORIALI I.P.Z.S.
S. Marco 1893/B - Campo S. Fantin
◇ **VERONA**
LIBRERIA L.E.G.I.S.
Via Adigetto, 43
LIBRERIA GROSSO GHELFI BARBATO
Via G. Carducci, 44
LIBRERIA GIURIDICA EDITRICE
Via Costa, 5
◇ **VICENZA**
LIBRERIA GALLA 1880
Corso Palladio, 11